Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN INSTITUTO NACIONAL DE COMERCIO SIMON RODRIGUEZ - INTENALCO

SIGLA INTENALCO | NIT No.800248004-7

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : NACIONAL | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN: [NAL] [DPTL.] [DIST.] [MPL.] [OTRO] ¿CUÁL? _____

TIPO: [0 3] VER AL RESPALDO)

CLASE: [ ] VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO VALLE

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI | DIRECCIÓN AV. 4 NTE # 34AN - 18

TELÉFONOS 602 6553333 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 EDUCATIVO	2 CONSULTORIAS
3 ASESORIAS	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
Distrito Especial de Santiago de Cali Secretaría de Educación 4143.010.27.I.12-2021	X		602 660 3228	18/May/2025	566.903.720
Distrito Especial de Santiago de Cali Secretaría de Educación 4143.010.26.I.648-2021	X		602 660 3228	30/nov/2021	505.999.880
Distrito Especial de Santiago de Cali Secretaría de Educación 4143.010.26.I.1578-2021	X		602 660 3228	30/nov/2021	736.961.450
Distrito Especial de Santiago de Cali Secretaría de Educación 4143.010.26.I.1453-2020	X		602 660 3228	18/dic/2020	147.162.521
Distrito Especial de Santiago de Cali Secretaría de Educación 4143.010.26.I.1452-2020	X		602 660 3228	18/dic/2020	264.702.500

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO GRISALES | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARANA | NOMBRES NEYL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO 16.599.148 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $ INDEFINIDA

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 15 / JUL / 2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE: RECTOR Y REPRESNTANTE LEGAL | CIUDAD Y FECHA 15 / JUL / 2025